

(様式第1-2号)(第2項関係)

NPO団体等との連携確認書(地域まちづくり活動活性化部門 連携促進枠)

連携団体

団体の名称		所在地	(TEL)
代表者氏名		設立年月日 (活動開始日)	年 月 日

令和 年度に下記団体が実施する久留米市市民活動・絆づくり推進事業について、久留米市市民活動・絆づくり推進事業費補助金交付規程第8条に規定する補助対象事業に採択されたときは、下記の通り、事業の実施について連携・協力いたします。

記

提案団体に関する事項

提案団体の 名称		提案事業の 名称	
-------------	--	-------------	--

連携団体に関する事項

本業務での具体的な役割					
団体の専門性について					
組織	役職名	(ふりがな) 氏 名	性別	生年月日	住所 (町名まで記載)
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
		()		大・昭・平 年 月 日	
会員数	人	団体の活動地域			
団体の 主たる活動					

※久留米市暴力団排除条例に基づき福岡県警に照会させていただく場合があります。